

Share wave 4.8.8 - Version 4.8. (Fieldwork) - Czechia (Czech)

XT104_SexDec SEX OF DECENDENT

Zaznamenejte pohlaví zesnulé/ho (zeptejte se, pokud není zřejmé)

1. Muž
2. Žena

XT001_Intro INTRODUCTION TO EXIT INTERVIEW

Pan/í [{Jméno zemřelé osoby}] se před svou smrtí zúčastnil/a výzkumu SHARE 50+ v Evropě. [Jeho/Její] účast byla velmi důležitá a hodnotná. Byli bychom velmi vděční za informace o posledním roce [jeho/jejího] života. Všechny tyto informace budou přísně důvěrné a budou drženy v tajnosti.

1. Dále

XT006_ProxSex PROXY RESPONDENT'S SEX

Zaznamenejte pohlaví zástupce za zemřelého respondenta

1. Muž
2. Žena

XT002_Relation RELATIONSHIP TO THE DECEASED

Než se začneme ptát na poslední rok pana/í [{Jméno zemřelé osoby}], mohl/a byste nám prosím říci, jaký byl Váš vztah k zesnulé/mu?

1. Manžel/manželka nebo partner/partnerka
2. Syn nebo dcera
3. Zeť nebo snacha
4. Syn nebo dcera manžela, manželky nebo partnera
5. Vnouče
6. Sourozenec
7. Jiný příbuzenský vztah (uvést)
8. Jiný nepříbuzenský vztah (uvést)

IF RELATIONSHIP TO THE DECEASED = 7. Jiný příbuzenský vztah (uvést)

|

| **XT003_OthRel** OTHER RELATIVE

|

| Uved'te příbuzenský vztah

| _____

|

ENDIF

IF RELATIONSHIP TO THE DECEASED = 8. Jiný nepříbuzenský vztah (uvést)

|

| **XT004_OthNonRel** OTHER NO-RELATIVE

|

| Uved'te nepříbuzenský vztah

| _____

|

ENDIF

XT005_HowOftCont HOW OFTEN CONTACT LAST TWELVE MONTHS

V posledních dvanácti měsících kdy pan/paní [{Jméno zemřelé osoby}] žil/a, jak často jste se s [ním/ní] stýkala osobně, telefonicky, dopisem nebo emailem?

1. Denně
2. Několikrát týdně
3. Asi jednou týdně
4. Asi jednou za čtrnáct dní
5. Asi jednou za měsíc
6. Méně než jednou za měsíc
7. Nikdy

IF RELATIONSHIP TO THE DECEASED <> 1. Manžel/manželka nebo partner/partnerka

|

| **XT007_YearBirth** YEAR OF BIRTH PROXY

| Ve kterém roce jste se narodila?

|

| _____ (1900..1992)

|

ENDIF

XT101_ConfDecYrBirth CONFIRMATION DECEASED YEAR OF BIRTH

Budeme teď hovořit o zemřelé/m. Abychom ověřili, že máme o [{Jméno zemřelé osoby}] správné údaje, můžete prosím potvrdit, že se [narodil/narodila] v [{Vyvolat rok narození}]?

1. Ano
5. Ne

IF CONFIRMATION DECEASED YEAR OF BIRTH = 5. Ne

|

| **XT102_DecMonthBirth** DECEASED MONTH OF BIRTH

| V kterém měsíci a roce se [{Jméno zemřelé osoby}] narodil/a?MĚSÍC:ROK:

| Měsíc

| 1. Leden

| 2. Únor

| 3. Březen

| 4. Duben

| 5. Květen

| 6. Červen

| 7. Červenec

| 8. Srpen

| 9. Září

| 10. Říjen

| 11. Listopad

| 12. Prosinec

|

| **XT103_DecYearBirth** DECEASED YEAR OF BIRTH

| V kterém měsíci a roce se [{Jméno zemřelé osoby}] narodil/a? MĚSÍC: [XT102_DecMonthBirthROK]:

| Rok

| _____ (1900..2008)

|

ENDIF

XT008_MonthDied MONTH OF DECEASE

Rádi bychom věděli více o okolnostech smrti [{Jméno zemřelé osoby}]. V kterém měsíci a roce [zemřel/zemřela]? MĚSÍC: ROK:

Měsíc

1. Leden

2. Únor

3. Březen

4. Duben

5. Květen

6. Červen

7. Červenec

8. Srpen

9. Září

10. Říjen

11. Listopad

12. Prosinec

XT009_YearDied YEAR OF DECEASE

V kterém měsíci a ROCE [zemřel/zemřela]? MĚSÍC: [{měsíc narození člena domácnosti}] ROK:

Roce

1. 2006

2. 2007

3. 2008

4. 2009

5. 2010

6. 2011

XT010_AgeDied AGE AT THE MOMENT OF DECEASE

Když pan/i [{Jméno zemřelé osoby}] [zemřel, kolik mu/zemřela, kolik jí] bylo let?

Věk vyjádřit v letech

_____ (20..120)

XT109_DecMarried DECEASED MARRIED AT TIME OF DEATH

Byl/a [{Jméno zemřelé osoby}] vdaný/á v době [jeho/jejího] úmrtí?

1. Ano

5. Ne

XT039_NumChild NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END

Kolik žijících dětí [měl pan/měla paní] [{Jméno zemřelé osoby}] na konci svého života, včetně adoptivních?

_____ (0..100)

XT011_CauseDeath THE MAIN CAUSE OF DEATH

Co bylo hlavní příčinou [jeho/její] smrti?

Pokud nutno přečíst nahlas.

1. Rakovina
2. Srdeční infarkt
3. Mrtvice
4. Jiná kardiovaskulární choroba jako srdeční zástava, arytmie
5. Onemocnění dýchacích cest
6. Onemocnění zažívacího ústrojí jako žaludeční vředy, zánět střev apod.
7. Vážná infekční choroba jako zápal plic, otrava krve nebo chřipka
8. Nehoda
97. Jiná příčina (prosím uveďte)

IF THE MAIN CAUSE OF DEATH = 97. Jiná příčina (prosím uveďte)

|

| **XT012_OthCauseDeath** OTHER CAUSE OF DEATH

|

| Uveďte jinou příčinu smrti.

| _____

|

ENDIF

IF THE MAIN CAUSE OF DEATH <> 8. Nehoda

|

| **XT013_HowLongIll** HOW LONG BEEN ILL BEFORE DECEASE

| Jak dlouho byl/a pan/i [{Jméno zemřelé osoby}] nemocný/á před tím, než zemřel/a?

| Nahlas přečíst.

- | 1. Méně než jeden měsíc
- | 2. Více než jeden ale méně než 6 měsíců
- | 3. Více než 6 měsíců ale méně než rok
- | 4. Více než rok

|

|

| **XT014_WhereDied** PLACE OF DYING

| [Zemřel/Zemřela] ...

| Nahlas přečíst.

- | 1. ve [svém/svém] vlastním bydlišti
- | 2. v bydlišti u jiné osoby
- | 3. v nemocnici
- | 4. v domě s pečovatelskou službou, domově důchodců
- | 5. v rezidenčním bydlení nebo nouzovém ubytování
- | 6. v hospici
- | 97. v jiném místě (prosíme uvést)

|

|

| *IF PLACE OF DYING = 97. v jiném místě (prosíme uvést)*

| |

| | **XT045_DiedOthPlace** OTHER PLACE OF DYING

| |

| | Uved'te v jakém jiném místě zemřel/a.

| | _____

| |

| *ENDIF*

|

| | **XT015_TimesInHosp** TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING

| | V posledním roce před svou smrtí, kolikrát [byl pan/byla paní] [{{Jméno zemřelé osoby}}] v nemocnici, hospici nebo v domě s pečovatelskou

| službou?

| NEČÍST možnosti nahlas

| 1. Ani jednou

| 2. Jednou nebo dvakrát

| 3. 3 až 5 krát

| 4. Více než 5 krát

|

|

| | *IF TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING > 1. Ani jednou*

| |

| | **XT016_TotalTimeHosp** TOTAL TIME IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING

| | V posledním roce života, jak dlouho [byl pan/byla paní] [{{Jméno zemřelé osoby}}] celkem v nemocnici, v hospici nebo v domě s pečovatelskou

| | službou?

| | NEČÍST možnosti nahlas

| | 1. Méně než jeden týden

| | 2. Více než jeden týden ale méně než jeden měsíc

| | 3. Více než jeden měsíc ale méně než tři měsíce

| | 4. Více než tři měsíce ale méně než 6 měsíců

| | 5. Více než 6 měsíců ale méně než rok

| | 6. Celý rok

| |

| |

| *ENDIF*

|

ENDIF

XT017_IntroMedCare INTRODUCTION EXPENSES MEDICAL CARE

Nyní bychom se rádi zeptali na náklady na zdravotní péči [pan/paní] [{{Jméno zemřelé osoby}}] v posledních 12 měsících života. Uved'te

prosím pro každou zdravotní péči, kterou Vám přečtu, jestli tuto péči obdržel/a a Váš nejlepší odhad nákladů na tuto péči. Prosím

uved'te jenom náklady, které nebyly hrazeny zdravotním pojištěním nebo zaměstnavatelem.

1. Dále

IF cnt < 3 OR cnt > 5 OR TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING <> 1. Ani jednou

|

| | **XT018_TypeMedCare** HAD TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS

| | [Měl pan/Měla paní] [{{Jméno zemřelé osoby}}] [vyšetření od obvodního nebo praktického lékaře/vyšetření od odborného

| lékaře/léčení při pobytech v nemocnici/zdravotní péči v domě s pečovatelskou službou/zdravotní péči při pobytech v hospicích/léky/léčebné pomůcky a přístroje/domácí zdravotní péči nebo pomoc v důsledku nemohoucnosti nebo invalidity] (v posledních 12 měsících života)?

|
| 1. Ano
| 5. Ne

|
| *IF HAD TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS = 1. Ano*

| |
| | **XT019_CostsMedCare** COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS
| | Kolik [musel/musela] [{}]/[{}]] zaplatit [za vyšetření od obvodního nebo praktického lékaře/za vyšetření od odborného lékaře/za
| | léčení při pobytech v nemocnici/za zdravotní péči v domě s pečovatelskou službou/za zdravotní péči při pobytech v hospicích/za
| | léky/za léčebné pomůcky a přístroje/za domácí zdravotní péči nebo pomoc v důsledku nemohoucnosti nebo invalidity] (v posledních 12
| | měsících života)?

| | POKUD BYLA JEDNOTLIVÁ PÉČE ZCELA PLACENA NEBO ZPĚTNĚ ZAPLACENA ZDRAVOTNÍM POJIŠTĚNÍM, NAPIŠTE ČÁSTKU "0". OBNOS V [{}Kč]

| | _____ (0..980000)

| |
| | *IF COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS = REFUSAL OR COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS = DONTKNOW*

| | |
| | |
| | | *IF Index = 4*

| | | |
| | | | BRACKETS (XT019b_Random, FL_XT019_UNFOLDING, FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2, BRs.Brackets[1].BR3)

| | | |
| | | | *ELSE*

| | | |
| | | | *IF Index = 8*

| | | | |
| | | | | BRACKETS (XT019b_Random, FL_XT019_UNFOLDING, FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2, BRs.Brackets[2].BR3)

| | | | |
| | | | | *ELSE*

| | | | |
| | | | | BRACKETS (XT019b_Random, FL_XT019_UNFOLDING, FLCurr, BRs.Brackets[3].BR1, BRs.Brackets[3].BR2, BRs.Brackets[3].BR3)

| | | | |
| | | | | *ENDIF*

| | | |
| | | | *ENDIF*

| | |
| | | *ENDIF*

| |
| | *ENDIF*

|
ENDIF

XT105_DiffWhere DIFFICULTIES REMEMBERING WHERE

Rádi bychom se dozvěděli více o tom, jaké mají lidé v posledním roce svého života zdravotní, duševní, psychické nebo paměťové problémy. Během posledního roku [{{Jméno zemřelé osoby}}] [měl/měla] potíže s pamatováním si, kde je? Prosím uveďte jenom potíže trvající nejméně tři měsíce.

1. Ano
5. Ne

XT106_DiffYear DIFFICULTIES REMEMBERING THE YEAR

Během posledního roku [jeho/jejího], měl/a [{{Jméno zemřelé osoby}}] potíže s pamatováním si, který je rok?(Prosím uveďte jenom potíže trvající nejméně tři měsíce.)

1. Ano
5. Ne

XT107_DiffRecogn DIFFICULTIES RECOGNIZING

Během posledního roku svého života, [měl/měla] [{{Jméno zemřelé osoby}}] potíže s rozeznáváním rodinných příslušníků nebo dobrých přátel? (Prosím uveďte jenom potíže trvající nejméně tři měsíce.)

1. Ano
5. Ne

XT020_IntroDiffADL INTRODUCTION DIFFICULTIES DOING ACTIVITIES

[Měl pan/Měla paní] [{{Jméno zemřelé osoby}}] v posledních 12 měsících života potíže s prováděním některé z následujících činností z důvodů problémů fyzických, mentálních, psychických nebo s pamětí? Prosím uveďte jenom potíže trvající nejméně tři měsíce.

Přečíst nahlas. Všechny možnosti kódovat.

1. Obléknout se včetně ponožek a obutí bot
2. Chodit po pokoji
3. Koupat se nebo sprchovat
4. Jíst (například při krájení, děláním soust)
5. Vstávání nebo lehání do postele
6. Použít toaletu včetně sednout si a vstát
7. Připravit teplé jídlo
8. Nakupování
9. Telefonování
10. Brát léky
96. Nic z výše uvedeného

IF XT020_IntroDiffADL.CARDINAL > 0 AND NOT 96. Nic z výše uvedeného IN INTRODUCTION DIFFICULTIES DOING ACTIVITIES

|
| **XT022_HelpADL** ANYONE HELPED WITH ADL
| Pomáhal [mu/ji] někdo pravidelně s těmito činnostmi v posledních dvanácti měsících života?

- |
| 1. Ano
| 5. Ne

|
| *IF ANYONE HELPED WITH ADL = 1. Ano*

| | **XT023_WhoHelpedADL** WHO HAS HELPED WITH ADL

| | Kdo, včetně Vás, hlavně pomáhal s těmito činnostmi? Uveďte nejvýše tři osoby
| | Nečíst nehlas! Uvést nejvýše tři odpovědi. Kódovat vztah k zesnulé osobě.

- | | 1. Vy osobně (zástupce respondenta)
| | 2. Manžel/ka nebo partner/ka zesnulé/ho
| | 3. Matka nebo otec zesnulé/ho
| | 4. Syn zesnulé/ho zesnulé/ho
| | 5. Zeť zesnulé/ho
| | 6. Dcera zesnulé/ho
| | 7. Snacha zesnulé/ho
| | 8. Vnuk zesnulé/ho
| | 9. Vnučka zesnulé/ho
| | 10. Sestra zesnulé/ho
| | 11. Bratr zesnulé/ho
| | 12. Jiný příbuzný/á zesnulé/ho
| | 13. Neplacený dobrovolník zesnulé/ho
| | 14. Profesionální pomocník (tj. zdravotní sestra) zesnulé/ho
| | 15. Přítel nebo soused zesnulé/ho
| | 16. Jiná osoba

| | **XT024_TimeRecHelp** TIME THE DECEASED RECEIVED HELP

| | Jak dlouho celkem v posledních 12 měsících života [dostával/dostávala] tuto pomoc?

| | Přečíst nahlas.

- | | 1. Méně než jeden měsíc
| | 2. Více než jeden ale méně než 3 měsíce
| | 3. Více než 3 měsíce ale méně než 6 měsíců
| | 4. Více než 6 měsíců ale méně než rok
| | 5. Celý rok

| | **XT025_HrsNecDay** HOURS OF HELP NECESSARY DURING TYPICAL DAY

| | Kolik hodin bylo nutno tuto pomoc poskytovat během jednoho typického dne?

| | _____ (0..24)

| | *ENDIF*

| *ENDIF*

XT026a_Intro INTRODUCTION TO ASSETS

Následující otázky jsou o jmění a životním pojištění, které [Jméno zemřelé osoby] mohl/a mít a co

se s nimi mohlo stát po jeho/jejím úmrtí. Chápu, že tato témata jsou citlivá a mohou Vás rozrušit, ale finanční otázky okolo konce života jsou velmi důležité. Než budeme pokračovat, rádi bychom Vás ubezpečili, že všechno co jste nám dosud řekl/a a co nám řeknete bude uchováno v přísné tajnosti.

1. Dále

XT026b_HadWill THE DECEASED HAD A WILL

Někteří lidé napíší během svého života závěť, která určí dědice pozůstalého majetku. Zanechal/a [{Jméno zemřelé osoby}] závěť?

1. Ano

5. Ne

XT027_Benefic THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE

Kdo byl dědicem pozůstalosti, včetně Vás?

Nahlas přečíst.Všechny možnosti kódovat.

1. Vy

2. Manžel/ka nebo partner/ka

3. Děti

4. Vnoučata

5. Sourozenci

6. Jiní příbuzní (uvést)

7. Jiní nepříbuzní (uvést)

8. Církev, nadace nebo dobročinná organizace

9. Zemřelý/á nezanechal žádnou pozůstalost (SPONTÁNNÍ ODPOVĚĎ)

IF 6. Jiní příbuzní (uvést) IN THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE

|

| **XT028_OthRelBen** OTHER RELATIVE BENEFICIARY

|

| Uvést jiného příbuzného

| _____

|

ENDIF

IF 7. Jiní nepříbuzní (uvést) IN THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE

|

| **XT029_OthNonRelBen** OTHER NON-RELATIVE BENEFICIARY

|

| Uvést jiného nepříbuzného

| _____

|

ENDIF

XT030_OwnHome THE DECEASED OWNED HOME

[Vlastnil zemřelý/Vlastnila zemřelá] dům nebo byt - jak celý nebo i jen část?

- 1. Ano
- 5. Ne

IF THE DECEASED OWNED HOME = 1. Ano

|
| **XT031_ValHome** VALUE HOME AFTER MORTGAGES
| Po odečtení hypoték, jaká byla hodnota domu nebo bytu nebo jejich části, které zemřelý/á vlastnil/a?
| Obnos v [FLCurrPokud] zesnulá osoba zanechala dluh, vložte zápornou částku (se znaménkem minus).
| _____ (-50000000..50000000)

|
| *IF VALUE HOME AFTER MORTGAGES = REFUSAL OR VALUE HOME AFTER MORTGAGES = DONTKNOW*

| |
| |
| | BRACKETS (XT031b_Random, FL_XT031_UNFOLDING, FLCurr, BRs.Brackets[4].BR1, BRs.Brackets[4].BR2, BRs.Brackets[4].BR3)

| |
| *ENDIF*

| **XT032_InhHome** WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED

| Kdo zdědil dům nebo byt zemřelého/ho, včetně Vás?
| Uvedte vztah k zemřelému/mu, všechny možnosti kódovat
| 1. Vy (zástupce respondenta)
| 2. Manžel/ka nebo partner/ka
| 3. Synové a dcery (UVÉST KŘESTNÍ JMÉNA)
| 4. Vnoučata
| 5. Sourozenci
| 6. Jiní příbuzní (uvést)
| 7. Jiní nepříbuzní (uvést)

|
| *IF 6. Jiní příbuzní (uvést) IN WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED*

| |
| | **XT051_OthRel** OTHER RELATIVE

| |
| | Uvést jiného příbuzného

| | _____
| |

| *ENDIF*

| *IF 7. Jiní nepříbuzní (uvést) IN WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED*

| |
| | **XT052_OthNonRel** OTHER NO-RELATIVE

| |
| | Uvést jiného nepříbuzného

| | _____
| |

| *ENDIF*

|
| *IF 3. Synové a dcery (UVÉST KŘESTNÍ JMÉNA) IN WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED*
| |
| | **XT053_FrstNme** FIRST NAMES CHILDREN
| |
| | Uvést křestní jména dětí, které zdělily dům nebo byt
| | _____
| |
| *ENDIF*
|
ENDIF

XT033_OwnLifeInsPol THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES
Měl/a zemřelý/á životní pojištění?

1. Ano
5. Ne

IF THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES = 1. Ano

|
| **XT034_ValLifeInsPol** VALUE OF ALL LIFE INSURANCE POLICIES
| Jaká byla celková hodnota životního pojištění, kterou měl/a zemřelý/á?
| Obnos v [{Kč}]
| _____ (0..50000000)
|

| **XT035_BenLifeInsPol** BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES
| Komu bylo vyplaceno toto životní pojištění, včetně Vás?
| Uvedte vztah k zemřelému, všechny možnosti kódovat
| 1. Vy (zástupce respondenta)
| 2. Manžel/ka nebo partner/ka
| 3. Synové a dcery (UVÉST KŘESTNÍ JMÉNA)
| 4. Vnoučata
| 5. Sourozenci
| 6. Jiní příbuzní (uvést)
| 7. Jiní nepříbuzní (uvést)

| *IF 6. Jiní příbuzní (uvést) IN BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES*

| |
| | **XT054_OthRel** OTHER RELATIVE

| |
| | Uvést jiného příbuzného

| | _____

| *ENDIF*

| *IF 7. Jiní nepříbuzní (uvést) IN BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES*

| |
| | **XT055_OthNonRel** OTHER NO-RELATIVE

| |
| | Uvést jiného nepříbuzného

```

| | _____
| |
| ENDIF
|
| IF 3. Synové a dcery (UVÉST KŘESTNÍ JMÉNA) IN BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES
| |
| | XT056_FrstNme FIRST NAMES CHILDREN
| |
| | Uvést křestní jména dědicích dětí
| | _____
| |
| ENDIF
|
ENDIF

```

XT036_IntroAssets INTRODUCTION TYPES OF ASSETS

Nyní Vám přečtu několik druhů spoření a jmění. Ke každému prosím uveďte, jestli je [zemřelý měl/zemřelá měla] a pokud ano, Váš nejlepší odhad jeho hodnoty po odečtení možných dluhů.

1. Dále

XT037_OwnAss THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS

[Vlastnil zemřelý/Vlastnila zemřelá] [firmu, včetně pozemků a zařízení/jiné nemovitosti/automobily/finanční jmění, tj. peníze, dluhopisy nebo akcie/šperky nebo starožitnosti]?

1. Ano

5. Ne

IF THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS = 1. Ano

```

|
| XT038_ValAss VALUE TYPE OF ASSETS
| Jaká byla hodnota [firmy, včetně pozemků a zařízení, kterou/jiných nemovitosti, které/automobilů,
které/finančního jmění, tj. peněz,
| dluhopisů nebo akcií, které/šperků nebo starožitností, které] [pan/paní] [{Jméno zemřelé osoby}]
vlastnil/a v době své smrti?
| Obnos v [{Kč}]
| _____ (-50000000..50000000)
|

```

IF VALUE TYPE OF ASSETS = DONTKNOW OR VALUE TYPE OF ASSETS = REFUSAL

```

| |
| |
| | IF Index = 1
| | |
| | | BRACKETS (XT038b_Random, FL_XT038_UNFOLDING, FLCurr, BRs.Brackets[5].BR1,
BRs.Brackets[5].BR2, BRs.Brackets[5].BR3)
| | |
| | ELSE
| | |
| | | IF Index = 2

```

```

| | | |
| | | | BRACKETS (XT038b_Random, FL_XT038_UNFOLDING, FLCurr, BRs.Brackets[6].BR1,
BRs.Brackets[6].BR2, BRs.Brackets[6].BR3)
| | | |
| | | ELSE
| | | |
| | | | IF Index = 3
| | | | |
| | | | | BRACKETS (XT038b_Random, FL_XT038_UNFOLDING, FLCurr, BRs.Brackets[7].BR1,
BRs.Brackets[7].BR2, BRs.Brackets[7].BR3)
| | | | |
| | | | | ELSE
| | | | | |
| | | | | | IF Index = 4
| | | | | | |
| | | | | | | BRACKETS (XT038b_Random, FL_XT038_UNFOLDING, FLCurr, BRs.Brackets[8].BR1,
BRs.Brackets[8].BR2, BRs.Brackets[8].BR3)
| | | | | | |
| | | | | | | ELSE
| | | | | | | |
| | | | | | | | IF Index = 5
| | | | | | | | |
| | | | | | | | | BRACKETS (XT038b_Random, FL_XT038_UNFOLDING, FLCurr, BRs.Brackets[9].BR1,
BRs.Brackets[9].BR2, BRs.Brackets[9].BR3)
| | | | | | | | |
| | | | | | | | | ENDIF
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | | ENDIF
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | | ENDIF
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | | ENDIF
| | | | | |
| | | | | | ENDIF
| | | | |
| | | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| |
| | ENDIF
|
|
ENDIF

```

IF NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END > 1 AND NOT 9. Zemřelý/á nezanechal žádnou pozůstalost (SPONTÁNNÍ ODPOVĚĎ) IN THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE

```

|
| XT040a_EstateDiv TOTAL ESTATE DIVIDED AMONG THE CHILDREN
| Jak byste řekl/a, že byl celkový majetek rozdělen mezi děti zesnulé/ho?
| Přečíst nahlas.
| 1. Některé děti dostaly více než jiné
| 2. Téměř stejně mezi všechny děti
| 3. Rovným dílem mezi všechny děti
| 4. Děti nic nezdědily
|

```

|
| *IF TOTAL ESTATE DIVIDED AMONG THE CHILDREN = 1. Některé děti dostaly více než jiné*
| |
| | **XT040b_MoreForCare** SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING
| | Řekl/a byste, že děti, které zdědily více než jiné proto, že v minulosti dostaly méně?
| |
| | 1. Ano
| | 5. Ne
| |
| | **XT040c_MoreFinSupp** SOME CHILDREN RECEIVED MORE TO GIVE THEM FINANCIAL SUPPORT
| | Řekl/a byste, že některé děti zdědily více než jiné z důvodů finanční podpory?
| |
| | 1. Ano
| | 5. Ne
| |
| | **XT040d_MoreForCare** SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING
| | Řekl/a byste, že některé děti zdědily více než jiné, protože pomáhaly zemřelému před koncem
| | [jeho/jejího] života?
| |
| | 1. Ano
| | 5. Ne
| |
| | **XT040e_MoreOthReas** SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR OTHER REASONS
| | Řekl/a byste, že některé děti zdědily více než jiné z jiných důvodů?
| |
| | 1. Ano
| | 5. Ne
| |
| | *IF SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR OTHER REASONS = 1. Ano*
| | |
| | | **XT040f_ReasMore** REASONS SOME CHILDREN RECEIVED MORE
| | | Které důvody to byly?
| | |
| | | _____
| | |
| | *ENDIF*
| |
| *ENDIF*
|
ENDIF

XT041_Funeral THE FUNERAL WAS ACCOMPANIED BY A RELIGIOUS CEREMONY
Nakonec bychom se rádi zeptali na pohřební obřad. Byl to církevní obřad?

- 1. Ano
- 5. Ne

XT108_AnyElse ANYTHING ELSE TO SAY ABOUT THE DECEASED

Ptali jsme se mnoho otázek o zdraví a financích [{Jméno zemřelé osoby}] a rádi bychom za Vaši pomoc a informace poděkovali. Je ještě něco, co byste rád/a řekla o životních okolnostech [{Jméno zemřelé osoby}] v posledním roce

[jeho/jejího] života?

Pokud nic neříká, napište NIC a stiskněte ENTER

XT042_Outro THANKS FOR THE INFORMATION

Toto je konec našeho rozhovoru. Děkujeme Vám ještě jednou za Vaše informace. Jsou velmi důležité pro pochopení toho, jak se vede lidem ke konci jejich života.

1. Dále

XT043_IntMode INTERVIEW MODE

Prosíme uveďte, jak rozhovor proběhl

1. Osobně
2. Telefonicky

XT044_IntID INTERVIEWER ID

Vaše identifikační číslo tazatele
